

不同临床类型慢性阻塞性肺疾病患者营养状态与炎症因子的研究

郭陶陶 王晶晶 袁文杏 郭敏 张向民
(邯郸市第二医院)

【摘要】目的:探讨不同临床类型慢性阻塞性肺疾病患者营养状态与炎症因子的关系。方法:选择2017年12月-2019年4月治疗的慢性阻塞性肺疾病患者110例作为对象,根据病的类型分为肺气肿组(n=55)、支气管炎组(n=55)同期选取健康者(n=55)为对照组。比较三组对象营养情况、两组患者营养状态、炎症因子及肺功能相关关系。结果:肺气肿组患者BMI、IBW%、TSF、MAC等指标与支气管炎组及对照组之间存在明显差异(P<0.05),支气管炎组患者的BMI、IBW%、TSF等指标单独与对照组之间存在差异(P<0.05);两组患者RV/FVC、KCO和BMI、瘦素之间显现出负关系(P<0.05),肺气肿组患者RV/FVC、KCO和TNF-α之间显现出正关系(P<0.05),支气管炎组患者KCO和IL-8显现出负关系(P<0.05)。结论:正常肺气肿型和支气管炎型慢阻肺患者营养状态、瘦素、TNF-α等指标存在一定差异,IL-8水平在两组患者中无显著差异,瘦素及TNF-α会影响到慢性阻塞性肺疾病患者营养不良情况。

【关键词】不同临床类型;慢性阻塞性肺疾病;营养状态;炎症因子

慢性阻塞性肺疾病属于慢性病患者中常见的肺病,主要受环境因素及个体因素所影响。近年来其发病率明显增加,备受人们关注,但是相关研究较少^[1]。因此,本文采取病例对照方法进行研究,探讨不同临床类型慢性阻塞性肺疾病患者营养状态与炎症因子的关系,报道如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

选择2017年12月-2019年4月治疗的慢性阻塞性肺疾病患者患者110例作为对象,根据病的类型分为肺气肿组(n=55)、支气管炎组(n=55)同期选取健康者(n=55)为对照组。肺气肿组55例,男35例,女20例,年龄(57-73)岁,平均(63.49±4.72)岁;支气管炎组55例,男30例,女25例,年龄(60-76)岁,平均(64.11±5.91)岁;对照组55例,男34例,女21例,年龄(58-76)岁,平均(64.49±5.12)岁;三组对象基本资料对比无统计学意义(P>0.05)。

1.2 方法

对照组:1、首先测定所选研究对象营养指标情况:进行BMI

(体重)、IBW%(理想性百分比)、TSF(三头肌皮皱厚度)、MAC(上臂中部臂围)的测定,标准:在BMI<18.4kg/m² IBW%<90%、TSF<1cm、MAC<23cm中符合两项者为定为营养不良。

2.由专人为所有人进行肺功能测定以及血气分析的测定并行心脏彩色多普勒检查并行CRP、血清瘦素、TNF-α及IL-8检测。

1.3 观察指标

(1)三组对象营养情况对比;详细记录三组研究对象BMI、IBW(%)、TSF、MAC等营养指标数值,以对比分析。

(2)两组患者营养状态、炎症因子及肺功能相关关系;记录两组患者BMI、瘦素、TNF-α、IL-8与RV/FVC、KCO之间的关系,以做比较。

2 结果

2.1 三组对象营养情况对比

肺气肿组患者BMI、IBW%、TSF、MAC等指标与支气管炎组及对照组之间存在明显差异,(P<0.05),支气管炎组患者的BMI、IBW%、TSF等指标单独与对照组之间存在差异(P<0.05),见表1。

表1 三组对象营养情况对比($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | BMI(kg/m ²) | IBW(%) | TSF(mm) | MAC(cm) |
|-------|----|-------------------------|-------------|------------|------------|
| 肺气肿组 | 55 | 18.14±0.68 | 82.43±2.66 | 7.44±2.05 | 18.63±3.15 |
| 支气管炎组 | 55 | 26.13±2.42 | 134.49±5.63 | 15.41±5.09 | 25.69±5.73 |
| 对照组 | 55 | 22.63±1.43 | 103.50±434 | 11.83±4.61 | 25.62±4.83 |
| F | / | 3.426 | 3.984 | 3.253 | 3.426 |
| P | / | 0.003 | 0.002 | 0.004 | 0.003 |

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病为以不完全可逆的气流受到一定限制为特点的慢性病。临床中有慢性咳嗽、气短、咳痰及呼吸困难等表现,其会损害患者呼吸功能、危害循环系统、甚至危机患者生命,严重影响患者健康及生命^[2]。近年来,不同临床类型慢性阻塞性肺疾病患者营养状态与炎症因子的关系颇受人们关注。本研究中,肺气肿组患者BMI、IBW%、TSF、MAC等指标与支气管炎组及对照组之间存在明显差异,(P<0.05),支气管炎组患者的BMI、IBW%、TSF等指标单独与对照组之间存在差异(P<0.05)。说明不同类型慢性阻塞性肺疾病患者营养指标情况是不一样的,支气管炎组患者BMI、IBW%、TSF等指标与正常健康人之间存在着差异。肺气肿型更容易发生消瘦、营养不良等情况、也易其免疫功能下降。本研究中,两组患者RV/FVC、KCO和BMI、瘦素之间显现出负关系(P<0.05),肺气肿组患者RV/FVC、KCO和TNF-α之间显现出正关系(P<0.05),支气管炎组患者KCO和IL-8显现出负关系(P<0.05)。说明不同营养状态下患者两组患者的炎症反应情况不同^[3]。若全身炎症反应可致瘦素水平的提升,进而引起饮食变化、消耗能量变多,降低体重,当然瘦素水平高又反作用于炎症反应,会促使其发生,二者为恶性循环。

TNF-α与慢阻肺型患者体重下降存在一定的关系,TNF-α很有可能利用能量消耗的增加进而导致患者发生营养不良。

综上所述,正常肺气肿型和支气管炎型慢阻肺患者营养状态、瘦素、TNF-α等指标存在一定差异,IL-8水平在两组患者中无显著差异,瘦素及TNF-α会影响到慢性阻塞性肺疾病患者营养不良情况。

参考文献:

[1]陈思伟,肖小荣,罗金明.慢性阻塞性肺病急性加重合并呼吸衰竭病人早期肠内营养联合胸腺肽a1的疗效观察[J].肠外与肠内营养,2017,24(6):332-335.

[2]苏永超,田作春,李才,等.低糖高脂肪肠内营养在慢性阻塞性肺疾病急性发作并发呼吸衰竭患者治疗中的应用[J].重庆医学,2018,47(1):103-105.

[3]王和,居阳,李燕明.关注慢性阻塞性肺疾病患者营养不良状态:代谢表型与肺康复[J].中国实用内科杂志,2018,v.38(05):23-26.

课题编号20191792,河北省医学科学研究课题计划、属河北省卫生健康委员会主管。作者为郭陶陶、王晶晶、袁文杏、郭敏,张向民,均为邯郸市第二医院,郭陶陶为检验科,其他为呼吸内科,其中张向民为通讯作者。